

Программа финансовой помощи

В University Hospitals ко всем пациентам относятся с должным уважением вне зависимости от их материального положения; никому не может быть отказано в своевременном предоставлении помощи — экстренной или необходимой по медицинским показаниям — на том основании, что пациент не может ее оплатить.

Если вы соответствуете установленным финансовым критериям, к сумме счета, выставленного вам за экстренную медицинскую или необходимую по медицинским показаниям помощь, оказанную в одном из больничных учреждений УН, может быть применена скидка в соответствии с Программой финансовой помощи УН.

Право на получение финансовой помощи

Право на получение финансовой помощи может быть предоставлено вам в том случае, если вы постоянно проживаете в северо-восточном регионе штата Огайо, получили медицинскую помощь в одном из больничных учреждений УН, участвующих в Программе, и у вас:

- нет полиса медицинского страхования, либо
- недостаточно средств для оплаты медицинских расходов, что определяется долей медицинских расходов в процентах по отношению к величине дохода семьи, либо
- есть полис медицинского страхования и годовой доход вашего домохозяйства составляет 0–138 процентов от федерального уровня бедности. (Определить это вам поможет финансовый консультант.)

Финансовая помощь для незастрахованных					
Федеральный уровень бедности	0–138 %	139–250 %	251–300 %	301–400 %	> 401 %
Скидка	100 %	100 %	AGB*	AGB*	AGB*
Финансовая помощь для застрахованных					
Федеральный уровень бедности	0–138 %	139–250 %	251–300 %	301–400 %	> 401 %
Скидка	100 %	Не применяется	Не применяется	Не применяется	Не применяется
Недостаток средств для оплаты медицинских расходов¹					
Федеральный уровень бедности	0–138 %	139–250 %	251–300 %	301–400 %	> 401 %
Максимальный размер финансовых обязательств пациента в % от дохода домохозяйства	Не применяется	10 %	15 %	20 %	25 %

*AGB: Amounts Generally Billed (Обычная сумма счета, AGB). УН никогда не взимает сумму, превышающую AGB, за экстренную или иную необходимую по медицинским показаниям помощь, оказанную пациентам, которые имеют право на финансовую помощь или не имеют достаточно средств для оплаты медицинских расходов.

Более подробную информацию о больничных учреждениях и медицинских центрах УН, участвующих в Программе, можно найти на сайте UHhospitals.org/FinancialAssistance.

¹ Пациентам может быть предоставлена частичная финансовая помощь, если они смогут доказать, что их медицинские расходы превышают установленный процент от дохода их семьи (см. выше). За подробной информацией обращайтесь к консультанту по финансовой помощи. Пациенты, желающие получить скидку в рамках настоящей политики, должны своевременно предоставить требуемые документы, подтверждающие размер дохода, место жительства и соответствующую сумму медицинских расходов.

Как подать заявление на финансовую помощь

Вы должны заполнить Заявление на финансовую помощь и подать его в соответствии с указаниями, которые приведены на бланке Заявления. Для успешного решения финансовых вопросов, связанных с оплатой вашего лечения, рекомендуем подать заявление как можно раньше. Заявление должно быть подано в течение 240 дней с того момента, как вы, впервые после выписки из стационара, получили счет-извещение за услуги, в отношении которых вы обращаетесь за финансовой помощью.

Вам также потребуется предоставить информацию, которая поможет УН определить ваше право на финансовую помощь и ее размер. Подтверждением этой информации могут служить следующие документы:

- формы W2;
- кредитный рейтинг;
- последние налоговые декларации по уплате налога штата или федерального налога;
- выписки с банковских счетов;
- справки о начислении заработной платы.

Если вы не соответствуете критериям для предоставления финансовой помощи, вы можете попросить финансового консультанта ознакомиться с вашим делом и выбрать вариант оплаты услуг УН в рассрочку.

Как получить бесплатную копию текста Политики финансовой помощи и бланк Заявления

Вы можете получить информацию о Программе финансовой помощи УН и о предоставляемой помощи при заполнении Заявления на финансовую помощь, а также взять бесплатную копию или попросить отправить ее вам по почте следующим образом:

Получить доступ в Интернете и распечатать:
UHhospitals.org/FinancialAssistance

Позвонить по телефону:
Служба поддержки
216-844-8299
800-859-5906

Лично явиться в регистратуру любой больницы УН или по адресу:
UH Customer Services Center
UH Patient Accounting
20800 Harvard Avenue, Main Floor
Beachwood, Ohio 44122

С понедельника по пятницу
с 8:00 до 17:00

Услуги переводчика

Если вам необходимо получить информацию о финансовой помощи или бланк заявления не на английском, а на каком-либо другом языке, свяжитесь с нами одним из указанных выше способов.